

Maternità: interdizione per gravi complicazioni della gestazione (Personale a tempo indeterminato/determinato)

al Dirigente scolastico

Oggetto: interdizione per gravi complicazioni della gestazione

La sottoscritta _____,

nata il _____ a _____ prov. _____

e residente in via _____ n. _____

comune di _____ cap _____ prov. _____,

assunta a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____

in servizio presso _____

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 17 del T.U. d.lgs 151/2001 e dell'art. 12 del Ccnl 2006/2009, di usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicazioni nella gestazione a decorrere dal _____

ALLEGA:

- copia del certificato medico attestante la gravidanza;
- copia del certificato rilasciato dalla ASL.

Distinti saluti

Data

Firma